

ALLEGATO 1 | DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLA DIREZIONE REGIONALE
MUSEI EMILIA-ROMAGNA
drm-ero@pec.cultura.gov.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ATELIER DIDATTICI 2023 – CASTELLO DI TORRECHIARA A LANGHIRANO (PR) | DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La/Il sottoscritta/o _____ in
qualità di legale rappresentante della ditta/associazione/ente pubblico
_____ con sede legale in
via/viale/largo/piazza _____ n _____
Natura giuridica: _____
Codice Fiscale/Partita IVA: _____
Recapito Telefonico: _____
Indirizzo-Email: _____
Indirizzo PEC: _____

Quale soggetto capofila di RTI o ATI o ATS composta da:

1. _____
2. _____
3. _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione d'interesse in oggetto impegnandosi sin da ora ad accettare e rispettare tutte le condizioni dell'Avviso, avendo preso visione di tutte le norme e le disposizioni in esso contenute

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, di essere consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- il possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'Avviso, in particolare:
 - di non trovarsi in una delle situazioni di esclusione di cui agli art. 80 del D. Lgs. 50/2016 ss.mm.ii;
 - di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali (se previsti), norme sul collocamento obbligatorio e sulla sicurezza sui luoghi di lavoro secondo la vigente normativa;
 - (in caso di partecipazione in forma associata) che nè il soggetto capofila nè i soggetti raggruppati, come indicati nella presente domanda di partecipazione, si trovano in una delle situazioni di esclusione di cui all'articolo 80 del d.lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii e di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali (se previsti), norme sul collocamento obbligatorio e sulla sicurezza sui luoghi di lavoro secondo la vigente normativa;
 - di aver maturato esperienza nel settore educativo-didattico, come risultante dal curriculum vitae o da altra documentazione allegata, e che quanto in essi dichiarato corrisponde a verità;
 - di perseguire finalità di promozione e diffusione della conoscenza dei beni culturali, individuate dal proprio statuto o regolamento

- (se già in possesso) di rendere noto gli estremi di polizza assicurativa RCT - RCO a garanzia di eventuali danni procurati a persone, patrimonio, cose e prestatori d'opera per il periodo autorizzato _____;
- (se non già in possesso) di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa RCT – RCO come da dichiarazione allegata (Allegato_3)
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Direzione Regionale Musei Emilia-Romagna che potrà ritenere di non procedere nonché interrompere, sospendere, modificare o annullare in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti interessati possano vantare alcuna pretesa;
- di comunicare tempestivamente alla Direzione Regionale Musei Emilia-Romagna ogni eventuale variazione dei dati di contatto forniti;
- di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico indicato in oggetto.

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di privacy e protezione dei dati personali, REG UE 2016/679 ss.mm., la raccolta tramite il presente modulo dei propri dati, che saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici esclusivamente per l'espletamento delle attività relative alla procedura in oggetto.

ALLEGA

1. Documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
2. Atelier didattici e Percorsi di visita – Proposta progettuale firmata (Allegato_2);
3. Dichiarazione di impegno alla stipula della polizza assicurativa se non in possesso al momento della presentazione della domanda (Allegato_3);
4. Curriculum vitae o altra documentazione che attesta comprovata esperienza nel settore oggetto del presente Avviso

Luogo e Data

Firma
